IBAN – CONTO DI ADDEBITO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Mandato per Addebito Diretto - SEPA CORE Direct Debit

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a VUS COM SRL a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto, (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da VUS COM SRL. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi e dalle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I dati contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati Intestatario del Conto Corrente

Debitore: (*)

_____

Cognome e Nome / Ragione Sociale del Debitore

Indirizzo: (*)

_____

Via / P.zza / C.so / Largo / Strada e numero civico

Località: (*)

_____

Indicare CAP, Località e Provincia

Paese: (*)

_____

Paese

Codice Fiscale / P.IVA: (*)

_____

Codice Fiscale / Partita I.V.A. del Debitore

IBAN - Conto di Addebito: (vedi sopra)

SWIFT BIC: (*)

_____

Presso la Banca: indicare il codice SWIFT (BIC)

Tipo di Pagamento: [X] Ricorrente [ ] Singolo

Dati del Sottoscrittore

Sottoscrittore: (*)

_____

Cognome e Nome del Sottoscrittore

Codice Fiscale: (*)

_____

Codice Fiscale del Sottoscrittore

Luogo: (*)

_____

Data: (*) _____ Firma: (*) _____

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Dati relativi al rapporto sottostante di fornitura fra VUS COM e Debitore

Indicare eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento. Indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Debitore effettivo

Da compilare se il Debitore effettua pagamenti per conto di altro soggetto

Nominativo dell'effettivo Debitore:

_____

Cognome e Nome / Ragione Sociale dell'effettivo Debitore

Codice identificativo dell'effettivo Debitore:

9	4	A	1	9	4																							

Creditore effettivo

Da compilare se il Creditore richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Nominativo dell'effettivo Creditore: **VUS COM SRL–Via A.Gramsci,54–Foligno (PG)**

Codice identificativo dell'effettivo Creditore: **IT14001000000026356805 45**

Riferimenti del contratto

Numero identificativo del contratto sottostante: _____

Numero identificativo del contratto sottostante

Nota: I riferimenti del Mandato ed il Riferimento del Contratto non possono eccedere i 35 caratteri ciascuno ed i caratteri ammessi sono: A-Z, a-z, 0-9 + / \

Restituire il modulo compilato a:
VUS COM SRL – VIA ANTONIO GRAMSCI, 54 – 06034 FOLIGNO (PG)

Riservato al Creditore

Mandato per Addebito Diretto tra Imprese - SEPA Business-to-Business

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a VUS COM SRL a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto, (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da VUS COM SRL. Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla sua banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

I dati contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati Intestatario del Conto Corrente

Debitore: (*)

_____

Cognome e Nome / Ragione Sociale del Debitore

Indirizzo: (*)

_____

Via / P.zza / C.so / Largo / Strada e numero civico

Località: (*)

_____ /

ndicare CAP, Località e Provincia

Paese: (*)

_____

Paese

Codice Fiscale / P.IVA: (*)

_____

Codice Fiscale / Partita I.V.A. del Debitore

IBAN - Conto di Addebito: (vedi sopra)

SWIFT BIC: (*)

_____

Presso la Banca: indicare il codice SWIFT (BIC)

Tipo di Pagamento: [X] Ricorrente [ ] Singolo

Dati del Sottoscrittore o Delegato (vedi documentazione allegata)

Sottoscrittore: (*)

_____

Cognome e Nome del Sottoscrittore (Rappresentante Legale o suo delegato)

Codice Fiscale: (*)

_____

Codice Fiscale del Sottoscrittore

Luogo: (*)

_____

Data: (*) _____ Firma: (*) _____

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Dati relativi al rapporto sottostante di fornitura fra VUS COM e Debitore

Indicare eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento. Indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Debitore effettivo

Da compilare se il Debitore effettua pagamenti per conto di altro soggetto

Nominativo dell'effettivo Debitore:

_____

Cognome e Nome / Ragione Sociale dell'effettivo Debitore

Codice identificativo dell'effettivo Debitore:

9	4	A	1	9	4																							

Creditore effettivo

Da compilare se il Creditore richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Nominativo dell'effettivo Creditore: **VUS COM SRL–Via A.Gramsci,54–Foligno (PG)**

Codice identificativo dell'effettivo Creditore: **IT14001000000026356805 45**

Riferimenti del contratto

Numero identificativo del contratto sottostante: _____

Numero identificativo del contratto sottostante

Nota: I riferimenti del Mandato ed il Riferimento del Contratto non possono eccedere i 35 caratteri ciascuno ed i caratteri ammessi sono: A-Z, a-z, 0-9 + / \

Restituire il modulo compilato a:
VUS COM SRL – VIA ANTONIO GRAMSCI, 54 – 06034 FOLIGNO (PG)

Riservato al Creditore